

ной хроматографии и проведение количественного анализа пероксидов иодометрическим методом;

- расчета R_f веществ по результатам тонкослойной хроматографии;
- выведения формул для расчета содержания пероксидов.

Для контроля уровня сформированности компетенций предусмотрено использование письменных, устно-письменных и визуальных форм диагностики. Письменные формы диагностики компетенций включают отчеты по домашним заданиям и лабораторной работе. Устно-письменные формы диагностики компетенций предусматривают устное собеседование по письменному конспекту ответа на зачете, отчеты по лабораторным работам с их устной защитой, отчеты по домашним упражнениям с их устной защитой. Визуальные формы диагностики заключаются в визуальной оценке выполнения опытов лабораторной работы на занятии [2].

Таким образом, при изучении дисциплины по выбору «Свободно-радикальные реакции. Антиоксиданты» создаются условия для приобретения знаний, умений и опыта с целью формирования у студента мотивированности и осознанной необходимости приобретения профессиональных компетенций в процессе обучения.

Литература:

1. Полисадов, С.С. Практико-ориентированное обучение в ВУЗе / С.С. Полисадов // Известие Томского политехнического университета. – 2014. - № 2. – С. 23-26.
2. Стёпин, С.Г. Свободно-радикальные реакции. Антиоксиданты / С.Г. Стёпин // Учебная программа учреждения высшего образования по учебной дисциплине для специальности 1-79 01 08 «Фармация», 2016.

СПОРТИВНО-МАССОВЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В УВО КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНО-ЛИЧНОСТНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ ВГМУ

Столбицкий В.В., Романов И.В.

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

Сохранение и укрепление здоровья нации во многом определяется отношением каждого индивидуума к своему здоровью. Одним из главных направлений молодежной политики в современной Беларуси является формирование социально-личностных отношений к здоровому образу жизни как к личному, так и к общественному приоритету, пропаганда ответственного отношения к своему здоровью[1].

По последним данным результатов исследований можно констатировать, что у студентов ВГМУ ко второму курсу обучения количество случаев заболеваний увеличивается на 24%, а к четвертому – на 28%. Четверть студентов после прохождения медицинского осмотра здоровья для занятий физической культурой врачи относят к специальному медицинскому отделению. Анализ функционального состояния выявил, что уровень здоровья студентов характеризуется следующими показателями: хороший уровень здоровья – 1,3%; средний – 27,7%; низкий – 41,5%; очень низкий – 30%. По мнению российского учёного В.Д. Кряжева, сегодня психосоматическое здоровье влияет на успешность учебной и трудовой деятельности, на отношение в семье и коллективе, на стабильности настроения и жизнеспособности личности [4].

Проблема укрепления здоровья студентов на современном этапе, который характеризуется обострением финансовых противоречий в мире, недостатками кадрового обеспечения учреждений здравоохранения, является крайне актуальной для государства и общества. Являясь частью общества, студенты в полной мере подвержены воздействию комплекса неблагоприятных факторов, связанных с современной экономической ситуацией. Многие студенты вынуж-

дены покидать привычную домашнюю среду, начинают жить в общежитии либо снимают комнату, что существенно влияет на образ жизни, требуя приспособления к новым условиям. Ряд специалистов обращают внимание на крайне высокую интенсивность современного учебного процесса, при котором студенты испытывают серьезный рост учебных нагрузок при одновременном снижении физической активности и отсутствия сформированной культуры к здоровому образу жизни [2,3]. Указанные факторы негативно сказываются на состоянии физического и психического здоровья студенческой молодежи.

По признанию экспертов Всемирной организации здравоохранения, уровень здоровья населения более чем на 50% зависит от образа и условий жизни; 15-20% определяются наследственными факторами и состоянием окружающей среды; около 10-15% зависит от работы медицинских учреждений [4].

Студенты-медики представляют собой кадровый резерв отечественного здравоохранения, поэтому основной задачей физического воспитания в медицинском университете является подготовка физически здоровых специалистов, способных долго сохранять работоспособность и активную жизненную позицию. Физическое воспитание в УВО является неотъемлемой частью образования. Занятия физической культурой, проводимые в высших учебных заведениях, в значительной степени содействуют подготовке студентов к будущей профессиональной деятельности. Многочисленные примеры подтверждают, что выпускники вузов, активно занимавшиеся во время учёбы физической культурой и спортом, успешно трудятся в самых сложных условиях производства. Вместе с тем, факты говорят, что ещё не в полной мере используются все возможности физического воспитания в решении задачи подготовки студентов к высокопроизводительному труду. Многие выпускники, например, медицинских высших учебных заведений, прошедшие курс физического воспитания, мало используют приобретенные навыки в трудовом процессе, не владеют простейшими двигательными упражнениями, необходимыми в производственной деятельности.

Следует отметить, что наибольшей популярностью в студенческой среде при занятиях физической культуры пользуются соревнования по различным видам спорта.

Учитывая выше изложенное, кафедра медицинской реабилитации и физической культуры совместно со спортивным клубом ВГМУ разработала план организации и проведения физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в вузе. При разработке данного плана за основу был взят принцип формирования социально-личностной компетенции с целью широкого привлечения студенческой молодежи к здоровому образу жизни и к массовым занятиям спорта. Так, план проведения физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в ВГМУ на 2016 год включал следующие разделы:

Рекламные акции о проведении спортивно-массовых мероприятий в ВГМУ

1. Спортивно-массовые мероприятия: народный культурно-спортивный праздник «Масленица», культурно-спортивный праздник «День здоровья» в рамках республиканской акции «Белорусская лыжня – 2016», лыжный поход с возложением венков к памятнику в д. Шапуры, посвященный Дню защитника Отечества и Вооружённых Сил Республики Беларусь, спортландии в программе конкурсов: «Студент года ВГМУ – 2016», «Битва факультетов», «Студенческая осень». В мае проведена «Неделя здоровья студентов ВГМУ», где приняли участие более 3000 студентов университета. В рамках этого мероприятия прошли соревнования по легкоатлетическому кроссу на 500 и 1000 метров, бегу на короткие дистанции 100 метров, прыжкам в длину с места, по гиревому спорту, шахматам, армреслингу, мини-футболу.

2. Спортивные мероприятия: спартакиада общежитий ВГМУ, участие в первенстве Октябрьского района г. Витебска по игровым видам спорта, в городских соревнованиях по мини-футболу и волейболу, в спартакиаде вузов г. Витебска по лыжным гонкам, по мини-футболу, греко-римской борьбе, по волейболу и баскетболу среди мужских и женских команд, по гиревому спорту, в легкоатлетической эстафете. Команда ВГМУ является постоянным участником республиканской спартакиады медвузов Республики Беларусь.

Данный план мероприятий позволил существенно активизировать спортивно-массовую

работу в вузе, что содействовало поднятию индекса здоровья студентов с 29,4 % до 34 %. Все обозначенные мероприятия были проведены при непосредственном участии и поддержке руководства ВГМУ, а также широко освещались в газете университета «Медвузовец». Победители спортивно-массовых мероприятий были отмечены на информационных стендах и официальном сайте университета.

Резюмируя выше сказанное, можно с уверенностью утверждать, что комплексный подход в организации спортивно-массовых мероприятий в УВО способствует формированию у студентов профессиональной компетенции по пропаганде здорового образа жизни.

Литература:

1. Гафиатулина, Н.Х. Специфика отношения учащейся молодежи России к здоровью в социокультурном контексте: автореф. дис. ... канд. социол. наук / Н.Х. Гафиатулина. – Ростов-н/Д., 2007. – 24 с.
2. Козина, Г. Ю. Физкультурно-оздоровительная деятельность как социальный фактор формирования здоровья современной студенческой молодежи: автореф. дис. ... канд. социол. наук / Г.Ю Козина. – Пенза, 2007. – 24 с.
3. Кряжев, В.Д. Двигательные возможности человека: методологические аспекты развития, сохранения и восстановления // Теория и практика физической культуры. – 2003. – № 1. – С. 58–61.
4. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение / Ю.П.Лисицын. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 512 с.

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В СИСТЕМЕ ОБЪЕКТ— ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Таранюк Г.П.

*Частное высшее учебное заведение «Киевский медицинский университет»,
г. Киев, Украина*

Существенной особенностью медицинского образования является его комплексный интегративный характер, включающий в себя естественнонаучную, социогуманитарную и техническую компоненты ориентированные в своем сочетании на объект приложения профессиональных компетенций обучающегося, именно –на человека как личность в целостности его биологических, социальных и экзистенциально-ценностных измерений. Этот, казалось бы, очевидный тезис, оказывается весьма проблематичным в отношении его практической реализации, о чем свидетельствует известная разобщенность гуманитарной и естественно-технической сфер медицины, выраженная в крайностях технократической деперсонализированной медицинской модели их не всегда достаточно доказательно обоснованных, но этически нагруженных подходов.

Повышение эффективности взаимодействия – сцепленности, обозначенных образовательных компонент как составляющих компетентностей врача-практика является актуальной задачей, одним из способов решения которой, как представляется, является объект-практикоориентированный подход. Его возможная аналитическая репрезентация в рамках общей проектной методологии содержит ряд структурных логически связанных блоков, ключевыми из которых являются: объект– цель, задача– результат, деятельность– ресурс, которые следует рассматривать в едином общем контексте ценностей, целей и задач здравоохранения.

Так, на стратегическом уровне объекта образования (суть медицинской практики) предполагаются: антропологическая модель, модели здоровья и болезни, модели взаимодействия врач-пациент. Исходя из этого, профессиональные компетентности врача проецируются на предметно-медицинскую составляющую – способность практического применения приобре-